

Certifico la siguiente información personal:

Nombre: Sandra E. Vargas Rodríguez

Dirección Residencial: Urb. San Pedro Calle Abraham H- 10, Toa Baja, Puerto Rico 00949

Dirección Postal: Urb. San Pedro Calle Abraham H- 10, Toa Baja, Puerto Rico 00949

Tel Residencial: 787-251-4723 Tel Celular: 939-475-3050

E-mail: vsandra\_i@yahoo.com



RECEIVED & FILED  
2020 MAR -4 PM 2:49  
CLERK'S OFFICE  
DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

Por este medio deseo informar y confirmar que trabaje como maestra de matemática secundaria del Departamento de Educación de Puerto Rico hasta julio 27 del 2001 para un total de 26 años 6 meses y 4 días. Por lo tanto, me aplica la Ley 89 de empleados públicos.

Doy fe de lo antes expuesto.

Nombre: Sandra E. Vargas Rodríguez



RECEIVED & ~~FILED~~  
2020 FEB 18 PM 4:32  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

RECEIVED & FILED  
2020 MAR -4 PM 2:50  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.